

デイサービス(通所介護)

H29.4.1

蕨デイサービスセンター 料金表 (通所規模型)

◎通所介護費 介護保険自己負担額 1日あたり

	1割負担	2割負担	(円)
要介護1	734	1,467	
要介護2	863	1,726	
要介護3	997	1,993	
要介護4	1,130	2,260	
要介護5	1,265	2,529	

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)含む

加算	1割負担	2割負担
入浴介助加算	54	107
口腔機能向上加算	163	325

食費(昼食・おやつ) 600 /日

○送迎費用は通所介護費に含まれています。

○他にレクリエーション費用の一部等は自己負担となります。

塚越デイサービスセンターないとう 料金表 (通常規模型)

◎通所介護費 介護保険自己負担額 1日あたり

	1割負担	2割負担	(円)
要介護1	734	1,467	
要介護2	863	1,726	
要介護3	997	1,993	
要介護4	1,130	2,260	
要介護5	1,265	2,529	

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)含む

加算	1割負担	2割負担
入浴介助加算	54	107
口腔機能向上加算	163	325

食費(昼食・おやつ) 600 /日

○送迎費用は通所介護費に含まれています。

○他にレクリエーション費用の一部等は自己負担となります。

☆自己負担額の割合は「介護保険負担割合証」でご確認ください。

☆当施設は社会福祉法人等による低所得者等に対する利用者負担軽減制度を実施しています。

デイサービス(介護予防通所介護) 介護予防・日常生活支援総合事業(第一号通所事業)

H29.4.1

蕨デイサービスセンター 料金表

◎介護予防通所介護費 介護保険自己負担額 (月額)

	1割負担	2割負担	(円)
要支援1	1,870	3,739	
要支援2	3,829	7,658	

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)含む

加算	1割負担	2割負担
運動器機能向上加算	245	489
口腔機能向上加算	163	325

食費(昼食・おやつ)	600	/日
------------	-----	----

○送迎費用・入浴費用は介護予防通所介護費に含まれています。

○他にレクリエーション費用の一部等は自己負担となります。

塚越デイサービスセンターないとう 料金表

◎介護予防通所介護費 介護保険自己負担額 (月額)

	1割負担	2割負担	(円)
要支援1	1,870	3,739	
要支援2	3,829	7,658	

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)含む

加算	1割負担	2割負担
運動器機能向上加算	245	489
口腔機能向上加算	163	325

食費(昼食・おやつ)	600	/日
------------	-----	----

○送迎費用・入浴費用は介護予防通所介護費に含まれています。

○他にレクリエーション費用の一部等は自己負担となります。

☆自己負担額の割合は「介護保険負担割合証」でご確認ください。

☆当施設は社会福祉法人等による低所得者等に対する利用者負担軽減制度を実施しています。